

COVID-19-epidemian hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 6.10.2021

Terveys- ja hyvinvoinnin laitos
Institutet för hälsa och välfärd
Finnish Institute for Health and Welfare
PL / PB / P.O. Box 30 • FI-00271 Helsinki, Finland
Puh/tel +358 29 524 6000
www.thl.fi

Hybridistrategian seuranta – tilannearvioraportti 6.10.2021

Sisällysluettelo

Taustaa.....	2
Covid-19-rokotusten edistyminen.....	3
Erikoissairaanhoidon kuormitus ja ennusteet sairaalahoidon tarpeesta	5
Ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitojaksojen lukumääristä.....	5
Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus.....	5
Epidemia havaittujen tapausten ja otettujen näyttöiden valossa.....	9
Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku ja tartuntojen ilmaantuvuus	9
Koronavirusseuranta jätevesissä.....	11
Lisätietoa.....	15

Taustaa

Hallitus hyväksyi neuvotteluissaan 6.9.2021 uudistetun hybridistrategian, jonka avulla Suomea voidaan avata ja koronarajoituksista hallitusti luopua. Uudistetun toimintasuunnitelman tavoite on avata yhteiskunta, edistää sen avoinna pitämistä ja tukea monialaisesti epidemian jälkihoitoa, talouden kasvuedellytyksiä ja jälleenrakennusta. Kun rokotusten kohdeväestön (yli 12-vuotiaat) vähintään 80 % rokotuskattavuus saavutetaan tai kaikilla halukkailla kohdeväestöön kuuluvilla on ollut mahdollisuus saada kaksi rokotetta, valtakunnallisista rajoituksista ja kattavista suosituksista luovutaan. Myös alueellisista epidemiavaiheista sekä niihin liitetyistä suosituksista luovutaan. Rajoitustoimien alueellinen asteittainen purkaminen on jo osalla alueista aloitettu tautitilanteen sen salliessa.

Koronakriisin hallinnassa siirrytään kaikilla alueilla yhdenmukaiseen toimintamalliin, jossa epidemiaa torjutaan tartuntatautilain nojalla ensisijaisesti paikallisin ja alueellisin toimenpitein. Toimintasuunnitelma sisältää valtakunnallisen hätäjarrumekanismiin yllättäviin ja heikkeneviin epidemiatilanteisiin. Tällöin viruksen torjunnassa siirryttäisiin takaisin laaja-alaisempiin valtakunnallisiin toimiin. Uudistettu toimintasuunnitelma covid-19-epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22 on julkaistu Sosiaali- ja terveysministeriön sivuilla: [Toimintasuunnitelma COVID-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22](#).

Seurantaraporttia on uudistettu

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tuottaa viikoittain tilannearvioraportin, jota käsitellään myös Sosiaali- ja terveysministeriön asettamassa covid-19-epidemian tilannekuva- ja mallinusrhythmissä. Ryhmän tarkoituksena on ollut ylläpitää epidemiologista ja lääketieteellistä tilannekuvaa seuraamalla keskeisiä mittareita, sekä laatia ja päivittää ennusteita ja mallinuksia epidemian kulusta. Ensimmäinen raportti julkaistiin 15.5.2020.

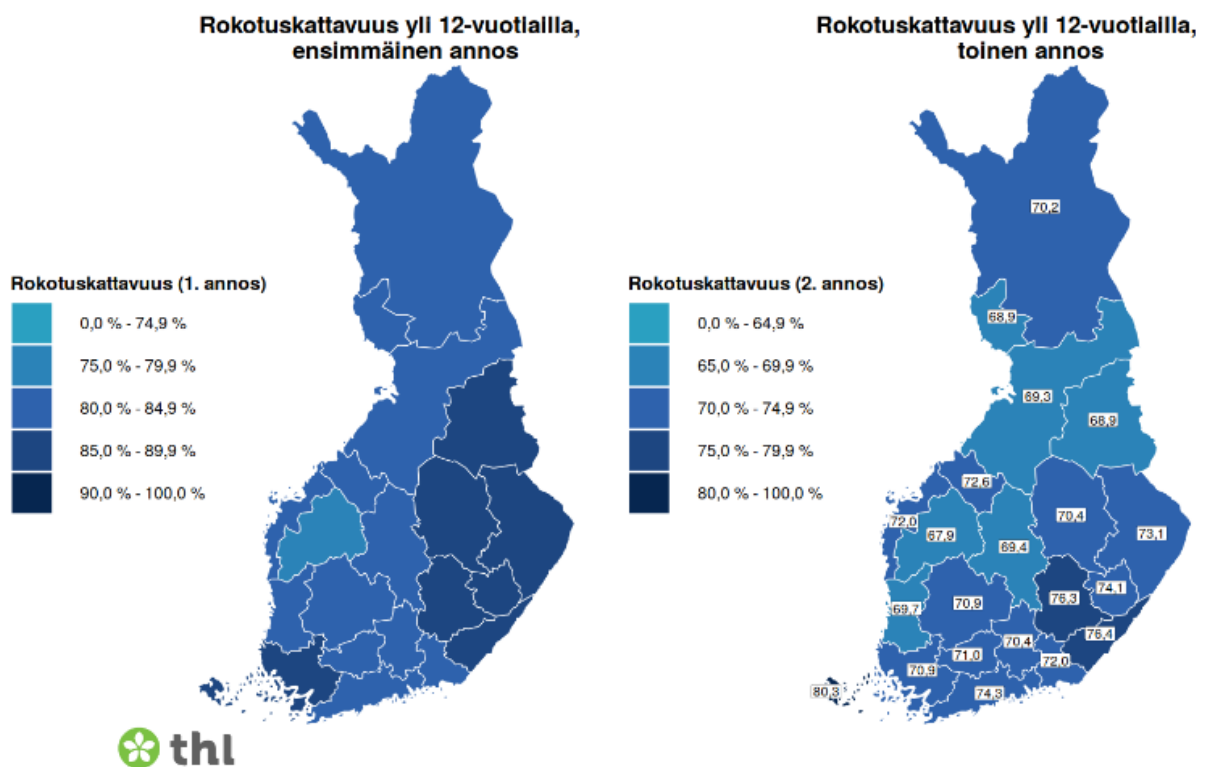
Rokotuskattavuuden kasvu muuttaa epidemian kulkua, ja seurantamittaristoa on muutettu vastaavasti. Tämän raportin rakennetta ja seurantamittaristoa on uudistettu 22.9.2021 alkaen vastaamaan muuttunutta tarvetta. Painopiste on siirretty ensisijaisesti rokotuskattavuuden seurantaan ja erikoissairaanhoidon tarpeen seurantaan ja ennusteisiin. Tartuntojen ilmaantuvuutta seurataan ikäryhmittäin ja jaeteltuna rokotettuihin ja rokottamattomiin, ja raporttiin on lisätty myös koronaviruksen jätevesiseurantaa. Raportti julkaistaan torstaisin Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) verkkosivulla: [Hybridistrategian seurantaraportit \(THL\)](#).

Covid-19-rokotusten edistyminen

Covid-19-rokotukset ovat epidemian tärkein hallintakeino. Koska rokotteita on saatu vähitellen, rokotukset on aloitettu ikääntyneistä ja muista vakavalle koronavirustaudille alttiista ryhmistä.

Suomessa rokotusten kohdeväestöstä, eli 12 vuotta täyttäneistä ja sitä vanhemmista, 6.10. mennessä 84 % on saanut vähintään ensimmäisen rokoteannoksen, ja **72 %** on saanut kaksi rokoteannosta. Viikkoa aiemmin (29.9.) ensimmäisen rokoteannoksen oli saanut 84 % ja toisen 70 % (Taulukko 2). Viikon aikana (30.9.–6.10.) ensimmäisen rokoteannoksen kattavuus on siis kasvanut alle yhdellä prosenttiyksiköllä ja toisen annoksen kattavuus kahdella prosenttiyksiköllä. Edellisviikkoon nähden rokotuskattavuuden kasvu on hieman hidastunut toisen annoksen osalta: 23.–29.9. ensimmäisen annoksen kattavuus kasvoi alle yhdellä ja toisen annoksen kolmella prosenttiyksiköllä. Nykyisen arvion mukaan kaikille 12 vuotta täyttäneille on pystytty tarjoamaan kaksi rokoteannosta loka-marraskuun vaihteessa, ja 80 %:n rokotuskattavuus on mahdollista saavuttaa lokakuun loppuun mennessä, mikäli rokotuskattavuuden nousu ei hidastu.

THL raportoi päivittäin tietoa rokotusten etenemisestä verkkosivuilla: [COVID-19-rokotusten edistyminen](#). Rokotuskattavuuksissa on alueellisia eroja, jotka osin johtuvat väestön erilaisesta ikärakenteesta (Kuvaaja 1). Sairaanhoidopiirien tarkemmat rokotuskattavuudet on esitetty Taulukossa 2.

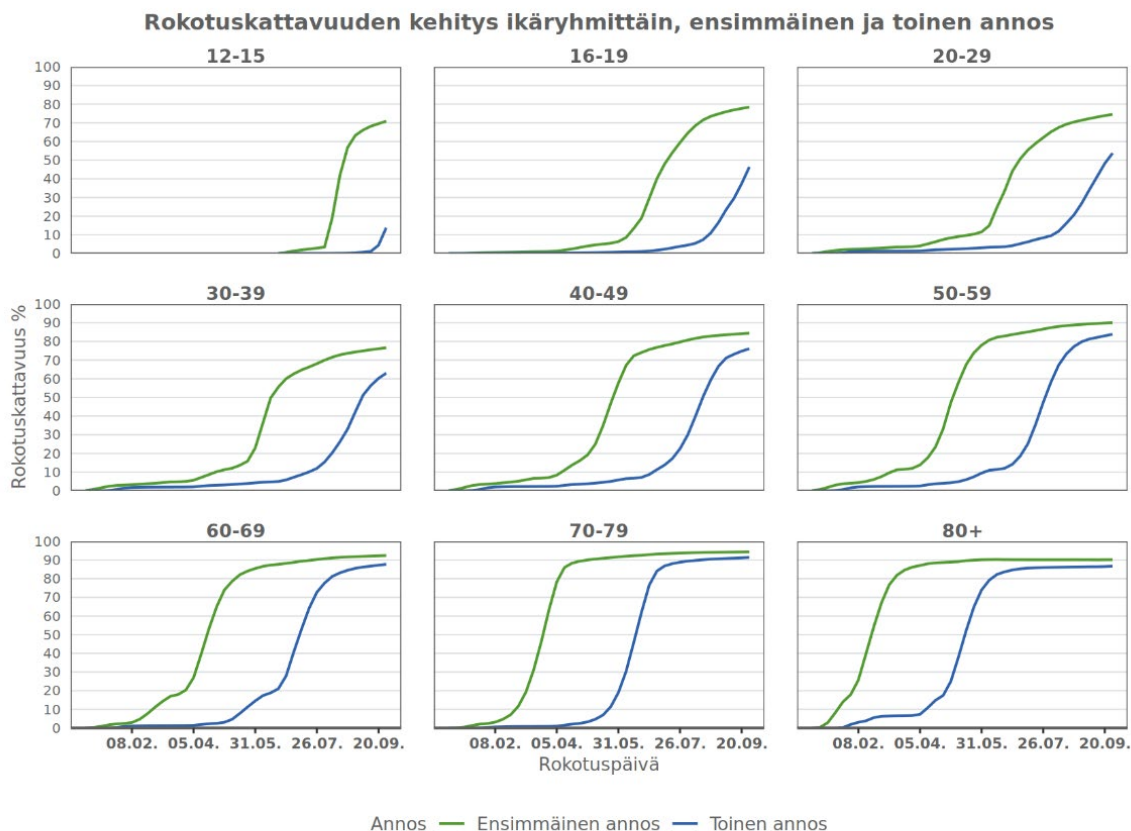


Kuvaaja 1. Rokotuskattavuus kohdeväestössä (yli 12-vuotiaat) sairaanhoidopiireittäin. Kartalla esitetään ensimmäisen ja toisen rokoteannoksen saaneiden osuus väestöstä (%) raportointipäivänä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

Kaikissa yli 60-vuotiaiden ikäryhmissä jo yli 87 % on saanut kaksi rokoteannosta. 50–59-vuotiaista kaksi annosta on saanut 83 % ja 40–49-vuotiaista 76 % (Kuvaaja 2).

Viimeisen viikon aikana (30.9.–6.10.) ensimmäisen rokoteannoksen kattavuus on kasvanut eniten 12–15-vuotiaiden ikäryhmässä (1 prosenttiyksikön, 68 %:sta 69 %:iin). Muissa ikäryhmissä ensimmäisen annoksen kattavuus on kasvanut vähemmän kuin yhden prosenttiyksikön. Toisen annoksen kattavuus on viikon aikana kasvanut eniten 12–15- ja 16–19-vuotiaiden ikäryhmissä (8 prosenttiyksikköä kummassakin, ollen nyt 12–15-vuotiailla 15 % ja 16–19-vuotiailla 47 %; Kuvaaja 2).

Kolmansia rokoteannoksia jaetaan toistaiseksi voimakkaan immuunipuutteisille henkilöille, sekä henkilöille, jotka on rokotettu lyhyellä annosvälillä (alle 6 viikkoa) rokotusjärjestyksen ensimmäisten ryhmien joukossa ([Rokotusjärjestys ja covid-19-taudin riskiryhmät, THL](#)). Jälkimmäiseen ryhmään kuuluu koronapotilaiden parissa toimivaa terveydenhuoltohenkilöstöä sekä muun muassa hoivakotien iäkkäitä asukkaita ja heitä hoitavia työntekijöitä. Raportointipäivään mennessä kolmannen rokoteannoksen on saanut 47 299 henkilöä.



Kuvaaja 2. Rokotuskattavuuden kehitys ikäryhmittäin. Ensimmäisen rokoteannoksen kertyminen (%-osuus ikäryhmittäin) on kuvattu vihreillä viivoilla, toisen annoksen sinisillä. (Tietolähteet: Rokotusrekisteri ja Väestötietojärjestelmä)

Erikoissairaanhoidon kuormitus ja ennusteet sairaalahoidon tarpeesta

Koronavirusrokotuksilla pyritään erityisesti estämään SARS-CoV-2-viruksen aiheuttamia vakavia taudinkuvia ja kuolemia.

Sairaalahoidon kuormituksen tarkastelutapa on muuttunut tässä raportissa 22.9. alkaen: raportointi keskittyy jatkossa erikoissairaanhoidon kuormitukseen, eli teho-osastojen ja muiden erikoissairaanhoidon vuodeosastojen potilasmääriin. Tietolähteissä on siirrytty erilliskyselyin kerättävän tiedon sijaan rekisteritietoihin: tiedot covid-19-potilaiden sairaalahoidosta perustuvat THL:n ylläpitämään terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteriin (Hilmo) sekä tehohoidon osalta lisäksi Tehohoitokonsortion ylläpitämään tehohoidon laaturekisteriin. Tietolähteiden ja rekisterien tarkempi kuvaus esitellään hybridistrategian seurantaraportin teknisessä liitteessä ([Hybridistrategian seuranta – viikoittaiset tilanneraportit 2021](#)).

Viikolla 39 erikoissairaanhoidon vuodeosastoille tuli yhteensä **69** uutta covid-19-potilasta, 9 potilasta vähemmän kuin edellisellä viikolla (*Taulukko 1*). Tehohoitoon tuli **22** uutta covid-19-potilasta, mikä on 6 enemmän kuin edellisellä viikolla. Uusien sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden viikoittainen määrä on erikoissairaanhoidossa vaihdellut viimeisen kuuden viikon aikana 60 ja 81:n välillä.

Viikon 39 lopussa (3.10.2021) erikoissairaanhoidossa oli yhteensä **105** potilasta, joista **72** oli hoidossa tavanomaisilla vuodeosastoilla ja **33** teho-osastoilla. Potilaiden määrä on kasvanut kahden viimeksi kuluneen viikon aikana sekä teho-osastoilla että muilla vuodeosastoilla (*Kuvaaja 3*). Sairaalahoidon tarpeen kääntyminen laskuun edellyttäisi sekä rokotuskattavuuden kasvua että tapausmäärien selvää vähenemistä. Nykyinen erikoissairaanhoidon kokonaiskuormitus on alle puolet kevään 2021 huippujaksojen kuormituksesta (*Kuvaaja 3*).

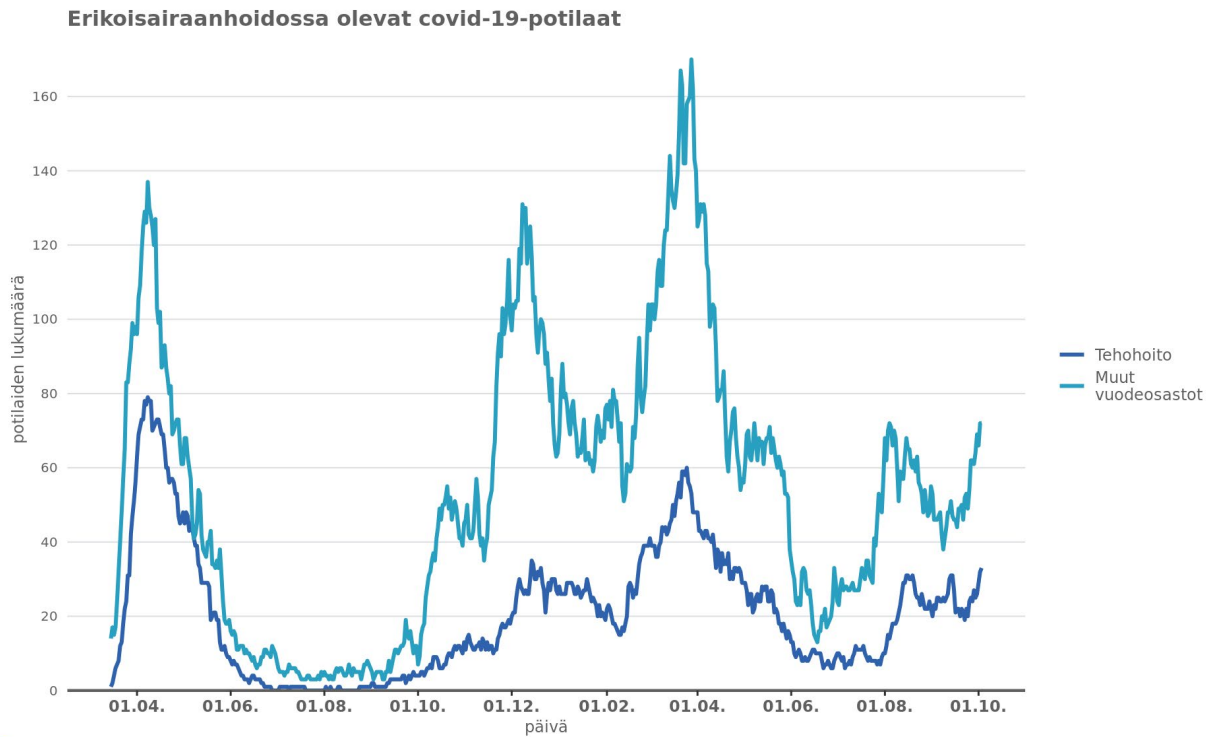
Tautiin liittyviä kuolemia oli 6.10.2021 mennessä ilmoitettu Tartuntatautirekisteriin yhteensä **1 089** (*Taulukko 1*).

Ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitajaksojen lukumääristä

Tulevan viikon ennusteet valtakunnallisten uusien erikoissairaanhoido- ja tehohoitajaksojen lukumääristä ovat nousseet edellisistä viikoista. Viikolta 39 (27.9.–3.10.) raportoidut uudet hoitajakset olivat 29.9. annettujen ennusteiden rajojen yläpuolella (*Taulukko 1*).

Sairaalahoitoon tulleiden covid-19-potilaiden rokotusstatus

Rokottamattomat henkilöt ovat viime viikkojen aikana joutuneet erikoissairaanhoidon covid-19-tartunnan vuoksi useammin kuin keväällä 2021 (*Kuvaaja 4*). Tämä johtuu ensisijaisesti siitä, että covid-19-tartuntoja ilmaantuu rokottamattomilla useammin kuin keväällä 2021 (*Kuvaaja 6*). Viimeksi kuluneen kahden viikon aikana rokottamattomat 12–79-vuotiaat ovat joutuneet covid-19-tartunnan vuoksi sairaalahoitoon 14 kertaa useammin kuin saman ikäryhmän kaksi kertaa rokotetut. Sairaalahoitoon joutumisen riski on ollut suurin 50–79-vuotiailla, rokottamattomilla henkilöillä, ja riski on 18-kertainen verrattuna ikäryhmän kaksi kertaa rokotettuihin (*Kuvaaja 4*). Syyskuun aikana rokottamattomia oli aikuisväestöstä noin 16 %, mutta sairaalahoitoon joutuneista heitä oli 74 %.



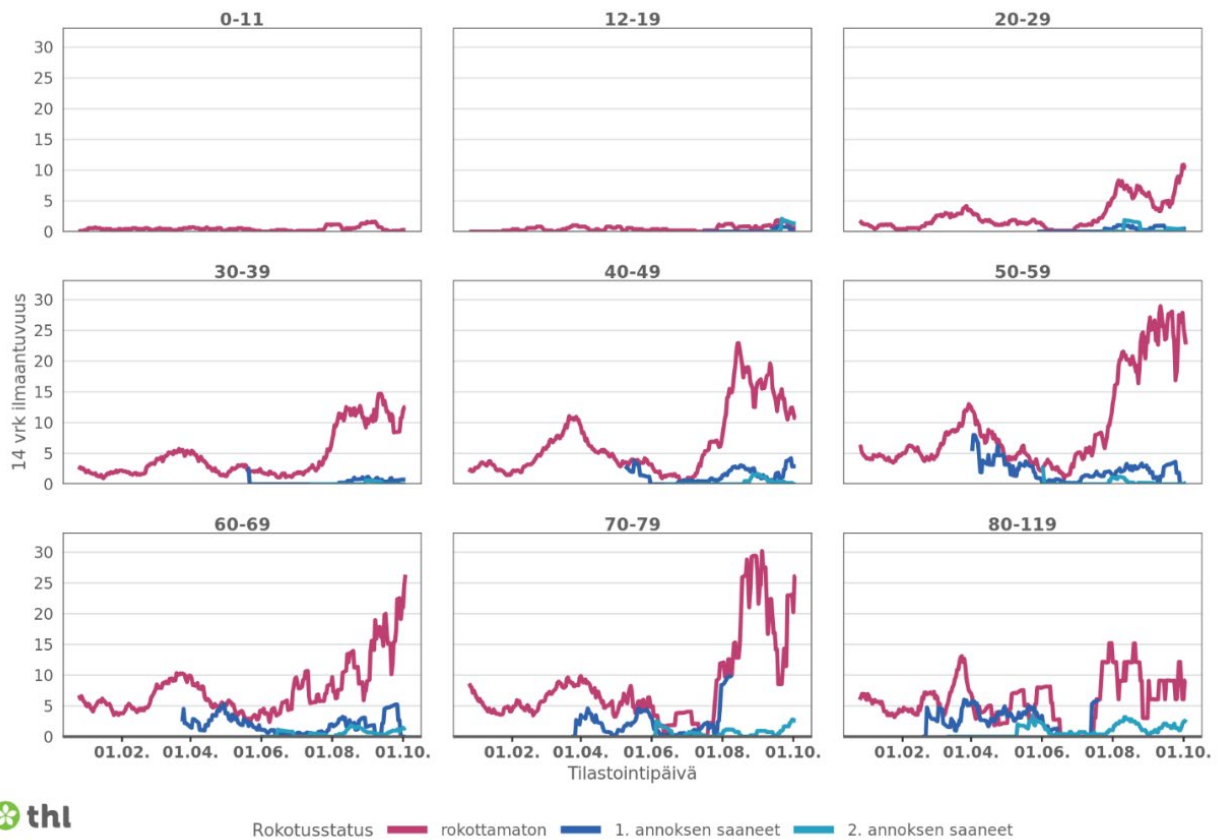
Kuvaaja 3. Erikoissairaanhoidon kuormitus covid-19-pandemian aikana. Kuvaajassa esitetään tehohoidon osastoilla (tummansininen) ja erikoissairaanhoidon muilla vuodeosastoilla (vaaleansininen) olevien covid-19-potilaiden määrät päivittäin pandemian alusta alkaen. (Tietolähteet: Hilmo ja Tehohoidon laaturekisteri)

Taulukko 1. Taulukossa esitetään viikon kuluessa sairaaloihin tulleiden uusien covid-19-potilaiden määrät erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla yhteensä ja tehohoidossa, ennusteet uusista erikoissairaanhoido- ja tehohoitajaksoista tulevalle viikolle sekä tautiin menehtyneiden henkilöiden määrä viikoittain Suomessa. (Tietolähteet: Hilmo, Tehohoidon laaturekisteri ja Tartuntatautirekisteri)

Uudet covid-19-potilaat erikoissairaanhoidossa					
	Viikko 36 (6.-12.9.)	Viikko 37 (13.-19.9.)	Viikko 38 (20.-26.9.)	Viikko 39 (27.9.-3.10.)	Viikko 40 (4.10.-10.10.)
Uusien covid-19-potilaiden lukumäärä, toteutuneet					
Erikoissairaanhoidon osastoilla yhteensä	81	60	78	69	-
Teho-osastoilla	17	11	16	22	-
Uusien covid-19-potilaiden lukumäärä, ennusteet kuluvalle viikolle					
Erikoissairaanhoidon osastoilla yhteensä	39-63	40-64	28-49	30-51	44-69
Teho-osastoilla	5-15	5-15	3-12	3-13	6-16
Covid-19 -tautiin menehtyneet, yhteensä					
	8.9.	15.9.	22.9.	29.9.	6.10.
	1 039	1 051	1 062	1 072	1 089

*Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Covid-19-tartunnan vuoksi erikoissairaanhoidon vuodeosastolle joutumisen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin rokotusstatuksen mukaan



Kuvaaja 4. Covid-19-tartunnan vuoksi sairaalahoitoon joutumisen ilmaantuvuus rokotusten alusta lähtien 10 vuoden ikäryhmissä rokottamattomilla, kerran rokotetuilla ja kaksi kertaa rokotetuilla 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla. (Tietolähteet: Hilmo, Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri)

Epidemia havaittujen tapausten ja otettujen näytteiden valossa

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku ja tartuntojen ilmaantuvuus

Arvioitu tehollinen tartuttavuusluku on 1,05–1,25 (90 % todennäköisyysväli). Tartuttavuusluvun arvio on noussut edellisestä viikosta. Tartuntamäärän kasvu painottuu tällä hetkellä rokottamattomaan väestöön.

Uusien koronataartuntojen määrä Suomessa on kääntynyt kasvuun ja epidemiatilanne on olennaisesti heikentynyt. Kahden viimeksi kuluneen viikon aikana (20.9.–3.10.) uusia tartuntoja ilmaantui **123** sataatuhatta asukasta kohden, mikä on 15 % enemmän kuin edeltävien kahden viikon aikana (6.–19.9.), jolloin tartuntoja ilmaantui 107 sataatuhatta asukasta kohden. Viikoittainen uusien koronataapausten määrä on kasvanut yli 800 tapauksella edellisviikkoon nähden: viikolla 39 (27.9.–3.10.) uusia tapauksia todettiin yhteensä **3 826**, kun edellisellä viikolla 38 tartuntoja todettiin 3 008 (*Kuvaaja 5*).

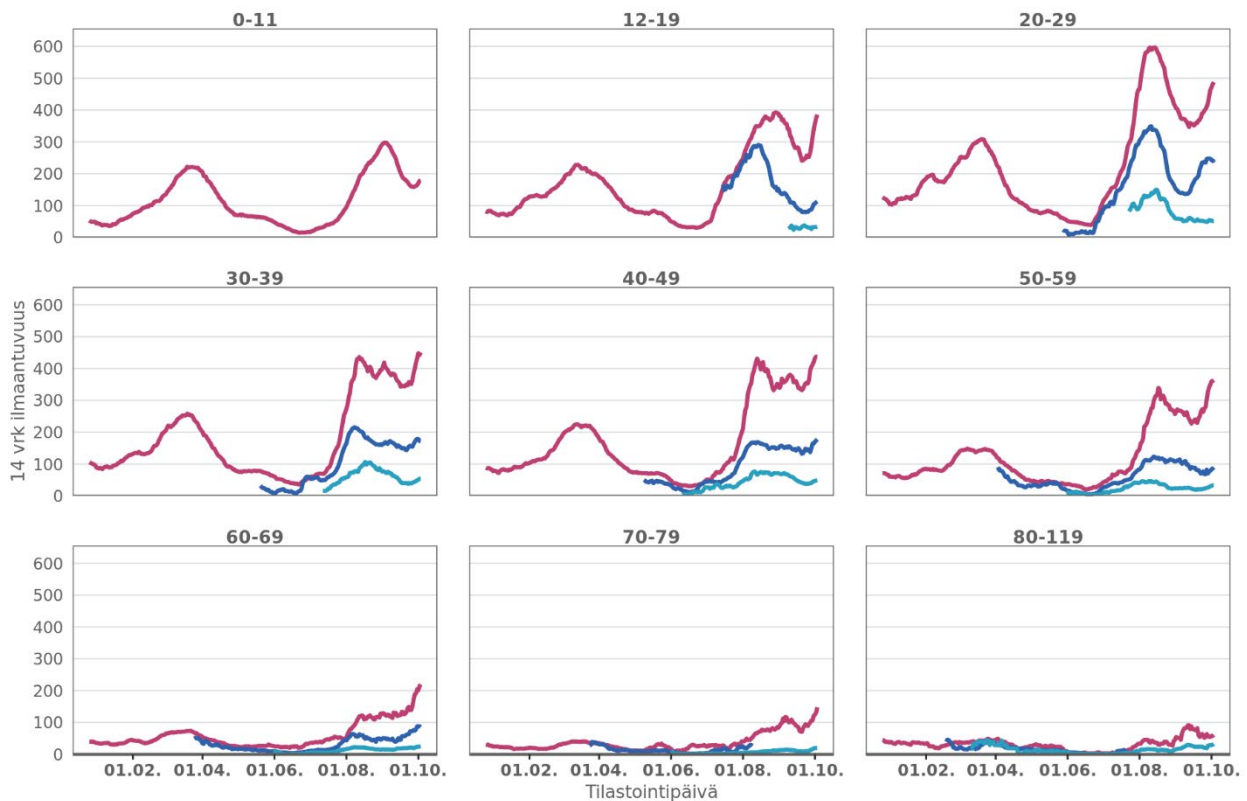
Muuttunut ohjeistus testiin hakeutumisesta on vaikuttanut tehtyjen testien määrään. Testimäärät ovatkin edelleen vähentyneet, viikolla 39 testejä tehtiin noin 10 % vähemmän edellisviikkoon nähden (*Taulukko 3*). Vähentyneet testausmäärät ja testauksen tarkempi kohdentaminen näkyvät positiivisten näytteiden osuuden nousuna (*Taulukko 3*). Viikolla 39 testatuista näytteistä oli positiivisia **4,9 %**. Osuus on kasvanut verrattuna edelliseen viikkoon, jolloin se oli 3,5 %. Väestössä on mahdollisesti raportoitua enemmän tartuntoja.

Kuvaaja 5. Covid-19-tapausmäärät (vasemmalla, tietolähde: Tartuntatautirekisteri) ja uudet alkaneet sairaalahoitajaksot erikoissairaanhoidossa (oikealla, tietolähteet: Hilmo ja Tartuntatautirekisteri) viikoittain.

Tähän mennessä annetut rokotukset suojaavat erittäin hyvin ikääntyneitä sekä niitä vakavalle taudille alttiita, joiden sairastumisen riski on korkein. Jo yhden rokotuksen saaneilla tartuntoja on ilmaantunut noin puolet vähemmän kuin saman ikäryhmän rokottamattomilla (*Kuvaaja 6*). Verrattuna rokotettuihin henkilöihin, rokottamattomalla on selvästi suurempi riski saada tartunta ja myös oireinen koronavirustauti (ks. myös *Kuvaaja 4*). Viimeksi kuluneen kahden viikon aikana (viikot 38–39) tartuntojen ilmaantuvuus on edelleen ollut suurin 20–49-vuotiailla, rokottamattomilla henkilöillä, ja yli kolminkertainen väestön kokonaisilmaantuvuuteen nähden.

Alle 12-vuotiaat lapset eivät ole saaneet rokotuksia, eikä heidän parissaan siten synny myöskään epäsuoraa suojaa ympäröivien samanikäisten lasten rokotuksista. Tästä huolimatta todettujen tartuntojen ilmaantuvuus on matala verrattuna muuhun rokottamattomaan väestöön. *Kuvaaja 6* esittää pääosin aikaa ennen kuin lasten testausta on uuden strategian mukaisesti syksyllä 2021 vähennetty.

Covid-19-tartuntojen ilmaantuvuus 14 päivän liukuvalla ajanjaksolla ikäryhmittäin ja rokotusstatuksen mukaan



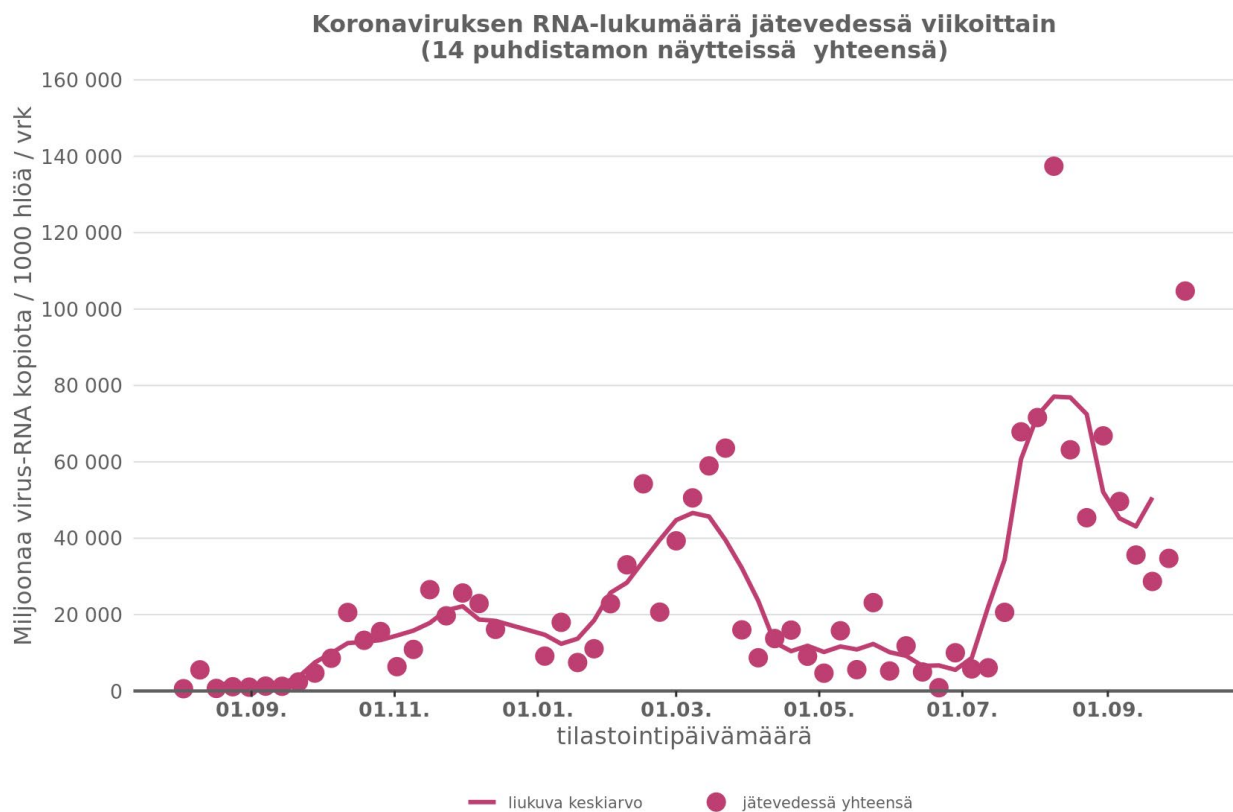
Rokotusstatus — rokottamaton — 1. annoksen saaneet — 2. annoksen saaneet

Kuvaaja 6. Todettujen covid-19-tapausten ilmaantuvuus rokotusten alusta lähtien 10 vuoden ikäryhmissä rokottamattomilla, kerran rokotetuilla ja kaksi kertaa rokotetuilla. Ilmaantuvuus on esitetty 14 vuorokauden liukuvalla ajanjaksolla suhteutettuna ko. ikäryhmän väestöön (tapausta 100 000 henkilöä kohden). Tietolähteet: Tartuntatautirekisteri ja Rokotusrekisteri.

Koronavirusseuranta jätevesissä

Jätevesiseurannan tuoma tilannekuva koronaviruksen lukumääristä on väestön testausaktiivisuudesta riippumaton ja tukee muita epidemian mittareita. Koronaviruksen lukumäärä tutkitaan viikoittain 12 paikkakunnan jätevesinäytteistä: Espoon, Helsingin, Hämeenlinnan, Joensuun, Jyväskylän, Tampereen, Kouvolan, Kuopion, Oulun, Porin, Turun ja Vaasan jätevedenpuhdistamoilta. Lisäksi Lappeenrannasta ja Rovaniemeltä kerätään näytteet kahden viikon välein. Näytteissä havaitut koronaviruksen RNA-lukumäärät päivittyvät verkkosivuille kerran viikossa perjantaisin klo 12: [Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti](#).

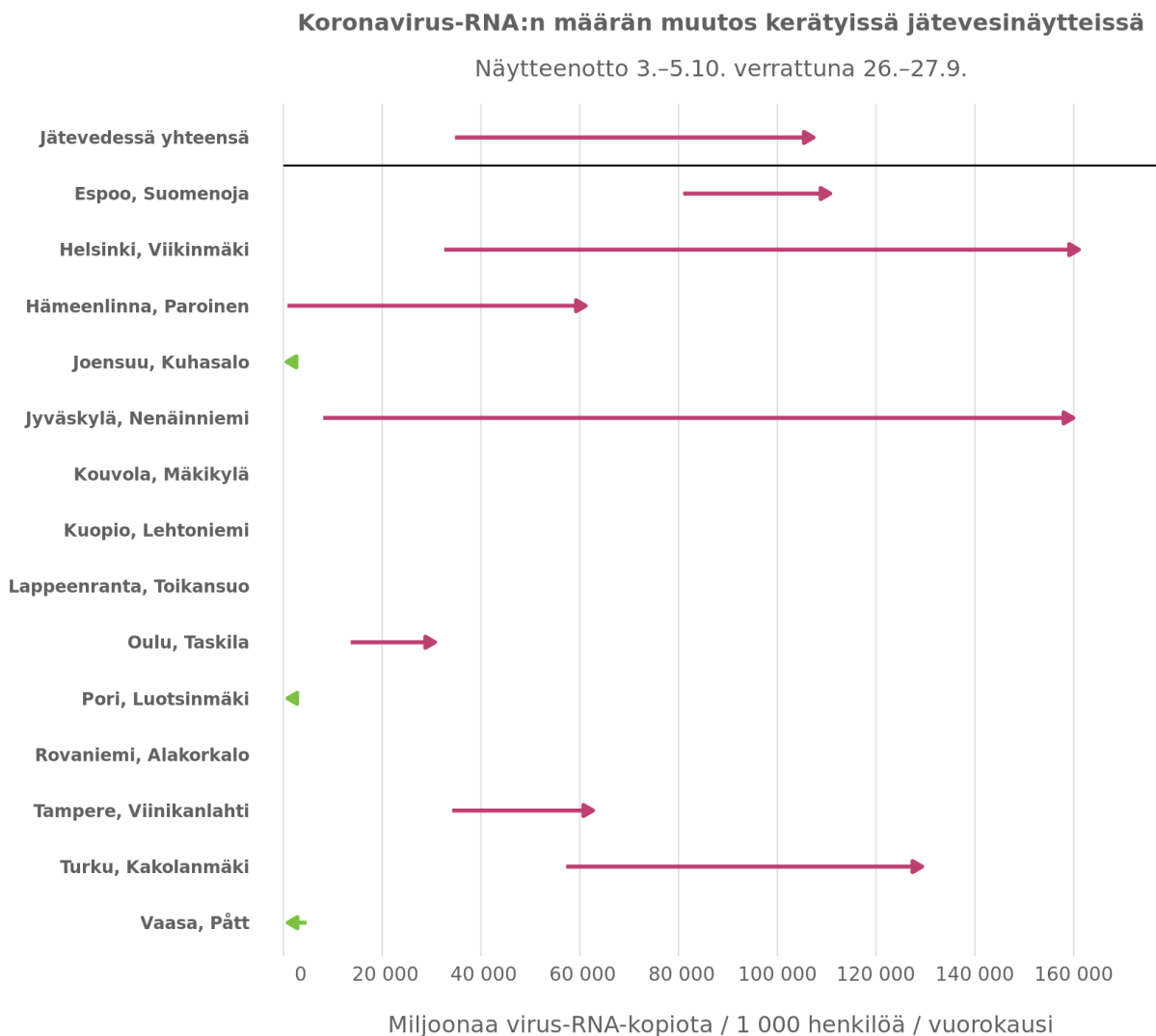
Viime sunnuntaista maanantaihin (3.–4.10.2021) kerättyjen jätevesinäytteiden perusteella koronaviruksen RNA:n kokonaismäärä Suomen jätevedessä on noussut edellisviikkoon (26.–27.9.2021) verrattuna selvästi korkeammalle tasolle, lähestyen elokuun 2021 alun huippulukemaa (*Kuvaaja 7*). Koronavirusta havaittiin edellisviikkoa enemmän peräti seitsemällä jätevedenpuhdistamolla ja edellisviikkoa vähemmän vain kahdella puhdistamolla (*Kuvaaja 8*).



Kuvaaja 7. SARS-CoV-2-viruksen RNA-kopioiden määrä viikoittain kerätyissä jätevesinäytteissä yhteensä.

Koronavirusta oli edellisviikkoa enemmän Espoossa, Helsingissä, Hämeenlinnassa, Jyväskylässä, Oulussa, Tampereella ja Turussa. Jyväskylässä koronavirus-RNA-lukumäärä 3.–4.10. kerätyssä jätevesinäytteessä oli kyseisen puhdistamon mittaushistorian korkein. Myös Helsingissä ja Turussa virus-RNA-kopioiden määrä jätevedessä 1 000 henkilöä kohden vuorokaudessa kipusi yhtä korkealle tasolle kuin Jyväskylässä.

Vaasan ja Lappeenrannan jätevedessä koronavirusta oli edellistä viikkoa vähemmän. Lappeenrannassa näyte kerättiin muista poiketen ajanjaksolla 4.–5.10.. Joensuussa ja Porissa muutosta edellisviikkoon ei ollut havaittavissa. Kuopiosta ja Kouvola ei saatu näytettä tutkimukseen tällä viikolla.



Kuvaaja 8. SARS-CoV-2-viruksen RNA-kopioiden määrän muutos kahden viimeisimmän viikon aikana kerätyissä jätevesinäytteissä. Nuolikuvaajassa nuolen pituus kertoo muutoksen suuruuden niiden seurantakohteiden osalta, joilta on tulos kahdelta peräkkäiseltä viikolta.

Taulukko 2. Covid-19-rokotusten edistyminen sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon osalta. Rokotuskattavuus esitetään ensimmäisen annoksen ja toisen annoksen saaneiden osalta 12 vuotta täyttäneessä väestössä ilmoitettuna raportointipäivänä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Rokotuskattavuus 12 vuotta täyttäneessä väestössä raportointipäivänä			
	Ensimmäinen rokoteannos (%)		Toinen rokoteannos (%)	
	29.9.2021	6.10.2021	29.9.2021	6.10.2021
Koko Suomi	84 %	84 %	70 %	72 %
Ahvenanmaan maakunta	87 %	87 %	78 %	80 %
Etelä-Karjalan SHP	87 %	87 %	75 %	76 %
Etelä-Pohjanmaan SHP	80 %	80 %	65 %	68 %
Etelä-Savon SHP	86 %	86 %	75 %	76 %
Helsingin ja Uudenmaan SHP	84 %	84 %	72 %	74 %
Itä-Savon SHP	86 %	86 %	71 %	74 %
Kainuun SHP	85 %	85 %	67 %	69 %
Kanta-Hämeen SHP	84 %	85 %	69 %	71 %
Keski-Pohjanmaan SHP	84 %	84 %	71 %	73 %
Keski-Suomen SHP	84 %	84 %	67 %	69 %
Kymenlaakson SHP	84 %	84 %	70 %	72 %
Lapin SHP	84 %	84 %	68 %	70 %
Länsi-Pohjan SHP	82 %	82 %	68 %	69 %
Pirkanmaan SHP	84 %	84 %	68 %	71 %
Pohjois-Karjalan SHP	85 %	85 %	70 %	73 %
Pohjois-Pohjanmaan SHP	82 %	82 %	67 %	69 %
Pohjois-Savon SHP	85 %	86 %	68 %	70 %
Päijät-Hämeen SHP	81 %	82 %	69 %	70 %
Satakunnan SHP	82 %	82 %	68 %	70 %
Vaasan SHP	84 %	85 %	70 %	72 %
Varsinais-Suomen SHP	85 %	85 %	69 %	71 %

Taulukko 3. Laboratorioiden ilmoittamat covid-19-näytemäärät ja positiivisten näytteiden osuus sairaanhoitopiireittäin kahden viimeisimmän seurantaviikon ajalta. Vasemmalla esitetään analysoidut näytemäärät näytteenottopäivämäärän mukaisesti. Keskellä esitetään näytemäärät suhteutettuna väestöön (näytteitä / 100 000 asukasta). Oikealla esitetään covid-19-positiivisten näytteiden osuus kaikista testatuista näytteistä. Koko Suomea koskevat luvut on esitetty ylimmällä rivillä. Tiedot voivat täydentyä takautuvasti.

Sairaanhoitopiiri (SHP)	Laboratorioiden ilmoittamat analysoidut näytemäärät näytteenotto-päivämäärän mukaisesti		Näytemäärä suhteutettuna väestöön (näytettä / 100 000 asukasta)		Positiivisten näytteiden osuus (%) testatuista näytteistä	
	Viikko 38 20.–26.9.	Viikko 39 27.–3.10.	Viikko 38 20.–26.9.	Viikko 39 27.–3.10.	Viikko 38 20.–26.9.	Viikko 39 27.–3.10.
Koko Suomi	86 845	78 701	1 567	1 420	3,46	4,86
Ahvenanmaan maakunta	400	242	1 326	802	0,25	1,65
Etelä-Karjalan SHP	1 958	1 328	1 541	1 045	3,63	3,01
Etelä-Pohjanmaan SHP	2 248	2 473	1 169	1 286	1,38	3,03
Etelä-Savon SHP	1 382	1 177	1 416	1 206	1,23	1,44
Helsingin ja Uudenmaan SHP	32 307	25 890	1 896	1 520	3,43	5,40
Itä-Savon SHP	720	495	1 804	1 240	3,19	2,22
Kainuun SHP	1 542	1 510	2 149	2 104	1,36	1,39
Kanta-Hämeen SHP	1 909	1 656	1 116	968	1,36	3,50
Keski-Pohjanmaan SHP	1 173	1 090	1 520	1 412	1,96	3,67
Keski-Suomen SHP	3 871	3 698	1 530	1 462	3,82	6,68
Kymenlaakson SHP	2 337	1 912	1 431	1 171	2,23	2,35
Lapin SHP	2 751	2 758	2 347	2 353	1,67	1,27
Länsi-Pohjan SHP	1 237	2 113	2 072	3 540	0,57	1,66
Pirkanmaan SHP	6 723	5 925	1 242	1 095	3,66	5,20
Pohjois-Karjalan SHP	2 359	2 035	1 441	1 243	0,97	1,28
Pohjois-Pohjanmaan SHP	4 964	5 870	1 206	1 426	4,11	3,85
Pohjois-Savon SHP	3 299	3 049	1 353	1 251	6,21	6,36
Päijät-Hämeen SHP	2 814	2 996	1 342	1 429	5,29	9,18
Satakunnan SHP	3 701	3 652	1 717	1 694	4,97	7,23
Vaasan SHP	2 749	2 919	1 621	1 722	2,76	4,35
Varsinais-Suomen SHP	6 401	5 913	1 320	1 219	5,41	6,41

Lisätietoa

Hybridistrategian toimintasuunnitelma

[Toimintasuunnitelma COVID-19 -epidemian hillinnän hybridistrategian toteuttamiseksi 2021–22 \(STM\)](#)
[Koronarajoitusten purkaminen ja yhteiskunnan avaaminen syksyllä 2021 \(Valtioneuvosto\)](#)
[Päivitetty kansallinen Covid-19-testausstrategia \(14.9.2021\)](#)

Hybridistrategian seurannan tilannearvioraportit

[Koronaviruksen seuranta - viikoittaiset tilanneraportit \(THL\)](#)

Koronavirusepidemiaa koskevat infotilaisuudet ja tilannekuvat

[Koronavirusepidemiaa koskevat infot ja tilannekuvat \(STM\)](#)

Alueellista tietoa

[Alueiden koronatilanne ja rajoitukset sairaanhoitopiireittäin \(Valtioneuvosto\)](#)
[Koronaepidemia: alueiden tilanne, suositukset ja rajoitukset \(THL\)](#)
[Voimassa olevat ja voimaan tulevat rajoitukset \(Aluehallintovirasto\)](#)

Epidemian torjunta

[Rajoitukset ja suositukset koronaepidemian aikana \(Valtioneuvosto\)](#)
[STM:n antamat viranomaisohjeet ja päätökset koronavirustilanteessa](#)
[Koronavirustilanne Suomessa \(STM\)](#)
[Ohje koronavirustartuntojen ehkäisemisestä, yleisötilaisuudet ja yleiset kokoontumiset \(OKM, THL\)](#)
[Lapset ja koronavirus \(THL\)](#)
[Matkustaminen Suomeen ja Suomesta \(UM\)](#)

Tehohoidon tilannekuva (Tehohoidon koordinoiva toimisto)

[Tehohoidon tilannekuva: COVID-19 teho-osastoilla \(15.9.2021\)](#)

THL:n koronasivut:

[Ajankohtaista koronaviruksesta \(THL\)](#)
[Tilannekatsaus koronaviruksesta \(THL\)](#)
[COVID-19-rokotusten edistyminen \(THL\)](#)
[Koronaviruksen jätevesiseurannan viikkoraportti \(THL\)](#)
[Muuntuneet koronavirukset \(THL\)](#)
[Koronaepidemian vaikutukset hyvinvointiin, palveluihin ja talouteen \(THL\)](#)
[Tutkimuksia ja hankkeita koronavirukseen liittyen \(THL\)](#)